

# 委 任 状

(代理人) 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

上記の者を代理人と定め、下記の事項を委任します。

記

要介護認定等関係資料提供申出及び受領に関する事項

年      月      日

(委任者) 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

(氏名は、必ずご自身で書いてください。)

連絡先電話番号 \_\_\_\_\_